

.....r.  
miejsowość i data

.....  
imię i nazwisko

**Wniosek o wydanie duplikatu karty magnetycznej  
w Państwowej Wyższej Szkole Zawodowej w Koninie  
- Dom Studenta 2 -**

Zwracam się z prośbą o wydanie zastępczej karty magnetycznej.

Imię i nazwisko: .....

Nr pokoju .....

Uzasadnienie .....

.....

.....  
czytelny podpis

**Osoba wydająca kartę zastępczą:**

Data \_\_\_\_\_

Miejsce  
(adres, nr pokoju) \_\_\_\_\_

Podpis czytelny \_\_\_\_\_